

Angaben zur Zahlung einer pauschalen Aufwandsentschädigung für die Tätigkeit als Student/in im Praktischen Jahr (PJ)

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Telefon:

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Matrikelnr.:

Bankverbindung

Bank:

IBAN:

SozialversicherungsNr:

Steuer-Identifikationsnummer:

Die Angabe der Steuer-ID ist zwingend erforderlich. Sollte Ihnen Ihre Steuer-ID nicht bekannt sein, können Sie diese über das Internetportal des Bundeszentralamts für Steuern (BZSt) anfordern.

Besteht ein weiteres Beschäftigungsverhältnis bei der Uniklinik Bonn oder bei einem anderen Arbeitgeber?

nein

ja

Wenn ja: Name und Anschrift des Arbeitgebers:

auf unbestimmte Zeit

durch befristeten Vertrag vom

bis

;

beschäftigt als

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von

Stunden;

vergütet mit monatlich

Euro brutto.

Wird die Beschäftigung sozialversicherungspflichtig abgerechnet? nein ja

Erklärung

Mir ist bekannt, dass durch die Tätigkeit als Studierende/r im Praktischen Jahr kein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis begründet wird.

Ich erkläre hiermit, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet zu haben. Sofern Änderungen zu den oben genannten Angaben eintreten, werde ich diese unverzüglich schriftlich anzeigen.

Die Studienordnung für den Studiengang Humanmedizin, insbesondere die Richtlinie für die Durchführung des Praktischen Jahres, ist mir bekannt.

Bei Bezug von BAföG, Stipendien o.ä. Leistungen: Ich werde das BAföG-Amt, den Stipendiengeber etc. über die Annahme der Aufwandsentschädigung umgehend unterrichten.

Mir ist bekannt, dass ich die Regelungen des Arbeitszeitgesetzes einzuhalten habe.

Bonn,

Unterschrift des/der PJ-Studenten/Studentin